

ZAVOD ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA KANTONA SARAJEVO

**PROCEDURA O UTVRĐIVANJU PRAVA OSIGURANIH OSOBA NA
MEDICINSKU REHABILITACIJU, USLOVIMA I POSTUPKU ZA OSTVARIVANJE
TOG PRAVA**

Novembar, 2022. godina.

Na osnovu člana 22. Statuta Zavoda zdravstvenog osiguranja Kantona Sarajevo ("Službene novine Kantona Sarajevo", br. 4/00, 18/02, 30/08, 1/12, 15/13 i 9/22), Direktor donosi:

PROCEDURA
o utvrđivanju prava osiguranih osoba na medicinsku rehabilitaciju, uslovima i postupku za ostvarivanje tog prava

Član 1.

(1) Ovom Procedurom odobravanja medicinske rehabilitacije po osnovu zahtjeva osiguranika (u daljem tekstu: Procedura) utvrđuju se uslovi, način i postupak obrade zahtjeva osiguranika za medicinsku rehabilitaciju, te obaveze i odgovornosti u svim fazama (prijem zahtjeva, odobravanje, praćenje i evidentiranje odobrenih zahtjeva i realizacija istih).

(2) Cilj Procedure je da se osigura jednoobrazan i pravilan način postupanja u predmetima odobrenja medicinske rehabilitacije.

Član 2.

(1) Zahtjev za banjsko liječenje sa potrebnom pratećom dokumentacijom neophodnom za rješavanje po istom, podnosi se na unificiranom obrascu - Zahtjev za banjsko liječenje, koji čini sastavni dio ove Procedure.

(2) Svi zahtjevi za banjsko liječenje podnose se putem pošte ili neposredno predajom na protokol Zavoda u nadležnoj poslovnicu.

(3) Po prijemu zahtjeva putem pošte ili neposredno u nadležnoj poslovnicu isti se protokoliše i dostavlja referentu za medicinske poslove i ortopedsku pomagala.

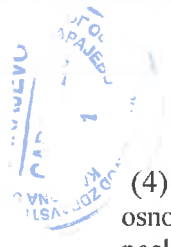
(4) Referent za medicinske poslove i ortopedsku pomagala po prijemu zahtjeva istog, a najkasnije narednog dana popunjava zahtjev za banjsko liječenje od tačke 1- tačke 10 i putem interne dostavne knjige dostavlja službi za medicinske poslove.

Član 3.

(1) Nakon što se zaprimi u Službi za medicinske poslove i zaduži kod stručnog medicinskog lica Zavoda, vrši se formalna i suštinska kontrola podnesenog zahtjeva u skladu sa važećim pravilnikom o utvrđivanju prava osiguranih osoba na medicinsku rehabilitaciju, uslovima i postupkom za ostvarivanje tog prava.

(2) Rok za obradu zahtjeva ne može biti duži od deset (10) dana od dana prijema zahtjeva u službi za medicinske poslove.

(3) Kao potvrda obavljene formalne i suštinske kontrole zahtjeva za banjsko liječenje na zahtjev se stavlja potpis stručnog medicinskog lica Zavoda na za to predviđeno mjesto.



A

(4) Ukoliko se u postupku obavljene formalne i suštinske kontrole utvrdi da iz bilo kog razloga ne postoje osnovi za odobrenje zahtjeva, isti se uz obrazloženje putem interne dostavne knjige dostavlja Službi pravnih poslova na dalje postupanje.

(5) Ukoliko je potrebno izvršiti dopunu medicinske dokumentacije zahtjev se putem interne dostavne knjige prosljeđuje referentu za medicinske poslove i ortopedska pomagala, koji obavještava osiguranika i nakon izvršene dopune, kompletiran zahtjev, ponovo po već navedenoj proceduri dostavlja službi za medicinske poslove.

Član 4.

(1) Obradjeni zahtjev osiguranika, dostavlja se rukovodiocu službe za medicinske poslove, koji najkasnije u roku od pet 5 dana po prijemu zahtjeva, određuje ustanovu za medicinsku rehabilitaciju u koju se osiguranik upućuje, procjenjuje prijedlog i određuje broj dana rehabilitacije i potrebnu pratnju te navedeno potvrđuje svojim potpisom.

(2) Konačnu odluku o odobrenju zahtjeva za banjsko liječenje donosi Direktor Zavoda potpisom obrasca na za to predviđenom mjestu.

Član 5.

(1) Zahtjev za banjsko liječenje sa pratećom dokumentacijom potpisan od strane Direktora se kroz internu dostavnu knjigu dostavlja referentu za medicinske poslove i ortopedska pomagala.

(2) Referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala u elektronsku aplikaciju unosi podatke o odobrenoj medicinskoj rehabilitaciji za svakog osiguranika pojedinačno.

(3) Nakon obrade podataka u elektronske aplikacije referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala, najkasnije do kraja radne sedmice, sačinjava tabele za svaku ustanovu sa kojim Zavod ima zaključen Ugovor o pružanju usluga iz fizikalne medicine i rehabilitacije stacionarnog i ambulantnog tipa u koji unosi sljedeće podatke:

1. Ime i prezime osiguranika
2. Jedinstveni matični broj
3. Datum obrade u ZZO KS (iz tačke 2. ovog člana)
4. Dijagnozu
5. Broj odobrenih dana liječenja u tekućoj godini
6. Kliniku koja upućuje na medicinsku rehabilitaciju
7. Vrstu liječenja (ambulantno ili stacionarno)
8. Da li potreban pratilac (prijedlog daje ovlašteni doktor, a saglasnost na ist daje rukovodilac službe za medicinske poslove.)

(4) Tabelu iz prethodnog stava, referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala, najkasnije u ponedjeljak za prethodnu sedmicu, dostavlja službi za medicinske poslove i Direktor Zavoda uz priloženi izvještaj iz elektronske aplikacije za period na kojeg se odnose podaci u tabeli.



(5) Popunjena i u protokolu Zavoda evidentirana tabela iz stava 3. ovog člana šalje se ugovornim ustanovu za medicinsku rehabilitaciju.

(6) Po otpremi navedene dokumentacije referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala telefonskim putem obavještava podnosioca zahtjeva o odobrenoj medicinskoj rehabilitaciji, te poziva osiguranika da preuzme ovjeren Prijedlog od strane Zavoda i sa istim se javi u upućenu ugovornu ustanovu za medicinsku rehabilitaciju. Prilikom preuzimanja Prijedloga osiguranik svojim potpisom na zahtjevu potvrđuje da je isti preuzeo, te da je upoznat sa obavezom da je dužan u roku od 15 dana od dana preuzimanja zahtjeva kontaktirati ugovornu ustanovu za medicinsku rehabilitaciju zbog utvrđivanja termina za realizaciju zahtjeva.

Član 6.

(1) Ukoliko se već odobrena medicinska rehabilitacija ne realizuje, a osiguranik podnosi novi zahtjev za banjsko liječenje, potrebno je dostaviti već odobren i ovjeren originalni Prijedlog kao dokaz da nije iskorišten i isti priložiti uz novi zahtjev za odobrenje banjskog liječenja. Nakon obrade zahtjeva i izdate saglasnosti, vrši se storniranje nerealizovanog prijedloga, u rubrici storno se evidentira i datum storniranja, a u rubrici napomena obrazlaže razlog storniranja.

(2) Ukoliko se izgubi već odobren i ovjeren originalni Prijedlog za banjsko liječenje, osiguranik je u obavezi da na obrascu Zavoda da izjavu i istu ovjeri u Općini ili kod notara da prijedlog nije iskorišten, kao i da je upoznat da ukoliko se ustanovi da je obrazac iskorišten će biti dužan Zavodu nadoknaditi štetu.

(3) Ukoliko osiguranik ne iskoristi Prijedlog za banjsko liječenje u ugovorom određenom roku od tri mjeseca, dužan je dostaviti original ovjeren obrazac za banjsko liječenje, medicinsku dokumentaciju kojom opravdava ne odlazak u banju ili na zahtjevu za promjenu datuma odlaska u banju navesti razlog neodlaska.

(4) Ukoliko iz opravdanih razloga osiguranik nije bio u mogućnosti da iskoristi odobreni broj dana (pogoršanje zdravstvenog stanja, povreda, novonastala bolest, smrt užeg člana porodice) nastavak već odobrenog liječenja preostalih dana koje nije realizovao će se omogućiti uz ponovljenu proceduru podnošenja zahtjeva uz:

- Otpusno pismo iz banje iz kog se utvrđuje broj iskorištenih dana
- dokumentaciju iz koje se utvrđuje razlog prekida već odobrenog banjskog liječenja
- nalaz doktora kojim se potvrđuje da je sposoban za nastavak BFT

Ukoliko zahtjev bude odobren, stručnog medicinsko lice Zavoda izdaje novi Prijedlog za preostali broj dana.

(5) Referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala je dužan, po izvršenom storniranju, medicinsku ustanovu za koju je osiguraniku odobrena rehabilitacija, obavijestiti putem maila ili na drugi odgovarajući način o izvršenom storniranju.

Član 7.

(1) Za praćenje realizacije Ugovora o pružanju usluga fizikalne medicinske rehabilitacije, zadužuje se referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala.

(2) Referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala zaprima fakture i prateću dokumentaciju (ovjeren originalni prijedlog od strane Zavoda i dokaz da je usluga pružena) iz ugovornih ustanova, evidentira u elektronsku aplikaciju, te dostavlja ovlaštenom licu na suštinsku kontrolu. Suštinski ispravna dokumentacija se dostavlja Sektoru za ekonomiku i finansiranje na plaćanje.

U elektronsku aplikaciju se unosi:

1. datum realizacije koji se odnosi na dan prijema i dan otpusta osiguranika iz banje (podatak sa otpusnog pisma)
2. broj fakture i datum fakture

Uz fakturu koja ide na suštinsku kontrolu uz već ustanovljenu tabelu „odobrenih banja“ se štampa i spisak realizovanih banja iz elektronske aplikacije koji su uneseni pod tim brojem fakture.

Član 9.

Ova procedura stupa na snagu danom donošenja.

Donošenjem ove Procedure, stavlja se van snage Procedura broj 01-30-4-14577/20 od 01.10.2020. godine.



DIREK [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]

Mr.sci.oec. Muamer Kosovac

Broj: 01-02-1-17989/22
Sarajevo, 10-11-2022

11

.....
Ime i prezime podnosioca zahtjeva

.....
Adresa

.....
Kontakt telefon

.....
Potpis

ZAHTJEV ZA BANJSKO LIJEČENJE ZZO KS

Ispunjava referent za medicinske poslove i ortopedska pomagala

1. Originalni prijedlog za banjsko liječenje
2. Kopija otpusnog pisma ili nalaza (datum) 2 0
3. Prijava IDEEA (CIPS)
4. Kopija čeka posljednje penzije (samo za penzionere)
5. Koji put se upućuje na produženo bolničko liječenje (ukupan broj)
6. Koji put se upućuje na produženo bolničko liječenje u tekućoj godini (ukupan broj)
7. Broj realizovanih odobrenja na produženo bolničko liječenje u tekućoj godini
8. Stacionarno produženo bolničko liječenje
9. Ambulantno produženo bolničko liječenje
10. Broj predloženih dana trajanja produženog bolničkog liječenja

Sarajevo, . . 2 0

Saglasnost ovlaštenog doktora (potpis)

DA

NE

Napomena

Popunjava rukovodilac službe za medicinske poslove

Broj odobrenih dana produženog bolničkog liječenja

Pratnja

DA

NE

• REUMAL FOJNICA

• BANJA TERME ILIDŽA

• AQUATERM OLOVO

.....
Rukovodioc službe za medicinske poslove

Datum unosa _____

Banja _____

Odobreno dana ... _____

Pratnja _____

Obaviješteno _____

.....
Direktor ZZO KS

Napomena: Potpisivanjem ovog dokumenta osiguranik/korisnik odobrene medicinske rehabilitacije potvrđuje da je upoznat o obavezi kontaktiranja zdravstvene ustanove u kojoj će se rehabilitacija realizirati u roku od 15 dana od dana preuzimanja odobrenog prijedloga radi utvrđivanja termina.

U Sarajevu, _____

Preuzeo/la obrazac _____